

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

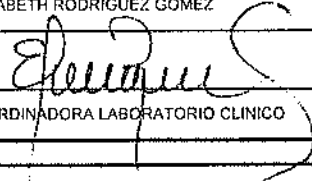
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INSTITUTO DE REFERENCIA ANDINO
3. PROVEEDOR	INSTITUTO DE REFERENCIA ANDINO
REMISION DE EXAMENTES DE LABORATORIO, QUE POR SU BAJA ROTACION NO SE REALIZAN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA, PERO QUE SON	
IMPORTANTES PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE NUESTROS PACIENTES.	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑIA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	HAY OTROS LABORATORIOS EN EL MERCADO QUE OFERTAN SERVICIOS DE REFERENCIA	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	TIENEN UN AMPLIO PORTAFOLIO DE SERVICIOS QUE SE AJUSTA A LAS NECESIDADES	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	TRABAJAN CON ESTANDARES DE CALIDAD, Y TENEN LA CAPACIDAD Y EXPERIENCIA EN PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE ALTA COMPLEJIDAD	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ELIZABETH RODRIGUEZ GOMEZ		
FIRMA (S):		FECHA	D 4 MM 5 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA LABORATORIO CLINICO	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

Nota: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDC-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

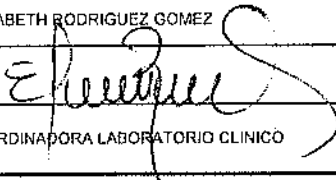
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	LABORATORIO CLINICO MEDICO
3. PROVEEDOR	COLCAN ANDRADE NARVAEZM
REMISION DE EXAMENTES DE LABORATORIO, QUE POR SU BAJA ROTACION NO SE REALIZAN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA, PERO QUE SON IMPORTANTES PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE NUESTROS PACIENTES.	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	HAY OTROS LABORATORIOS EN EL MERCADO QUE OFERTAN SERVICIOS DE REFERENCIA	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	TIENEN UN AMPLIO PORTAFOLIO DE SERVICIOS QUE SE AJUSTA A LAS NECESIDADES	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	TENEN LA CAPACIDAD Y EXPERIENCIA EN PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE ALTA COMPLEJIDAD	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ELIZABETH RODRIGUEZ GOMEZ		
FIRMA (S):		FECHA	D 4 MM 5 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA LABORATORIO CLINICO	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

Nota: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.